



# ÅTERANSÖKAN EKONOMISKT BISTÅND

Alla fält/block med \* är obligatoriska. Om det finns medsökande är även dessa uppgifter obligatoriska.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om dataskydd och hur vi hanterar dina personuppgifter på [www.kungsbacka.se/dataskydd](http://www.kungsbacka.se/dataskydd).

1 (5)

## Handläggare (Vet du inte detta fyller du i "vet ej")

Handläggare *
---------------

## Förändrade förhållanden \*

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, i så fall vilka.
--	-------------------------

## Sökande, personuppgifter

Efternamn *	Förnamn *	Personnummer *
Folkbokföringsadress *	Postnummer	Postort
Telefonnummer *	E-postadress *	
Bank som eventuellt bistånd ska betalas ut till	Clearingnummer + kontonummer	

## Medsökande personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefonnummer	E-postadress	

## Vilken period är det du/ni söker ekonomiskt bistånd för?\*

Månad:
--------

## Vad gäller ansökan? \*

<input type="checkbox"/> Uppehälle (Uppehälle, även kallat riksnorm, innehåller kostnader för livsmedel, kläder och skor, fritid och lek, hygien, barn- och ungdomsförsäkring, förbrukningsvaror, dagstidning och telefon.)		
<input type="checkbox"/> Kostnader utöver uppehälle (Boende, el, sjukvård, medicin)		
<input type="checkbox"/> Livsföring i övrigt (tandvård, glasögon m.m.) Ange nedan:		
Vem gäller det? (Personnummer)	Avser vad	Kronor



**Inkomster** \* Fyll samtliga fält med nollor (0) där inkomst saknas. Saknas inkomst helt anger du istället det i rutan nedan.

<input type="checkbox"/> Inkomst saknas – Saknas inkomst helt behöver du inte fylla på med nollor (0) nedan.				
	Sökande	Sökande Utbetalningsdatum	Medsökande	Medsökande Utbetalningsdatum
A-/Alfakassa				
Aktivitets/sjukersättning				
Aktivitetsstöd				
Barnbidrag/studiestöd				
Barnpension / Efterlevandestöd				
Bostadsbidrag				
Bostadstillägg / boendeersättning				
Etableringsersättning				
Föräldrapenning				
Lön efter skatt				
Merkostnader				
Omvårdnadsbidrag				
Pension				
Sjukpenning				
Skatteåterbäring				
Studiebidrag / studielån (CSN)				
Underhållsstöd / -bidrag				
Insättningar via swish eller bank				
Hemmavarande barns inkomst				
Övrig inkomst (Gåvor, arv, avgångsvederlag, avtalsförsäkring, skadestånd m.m.)				

**Utgifter**

	Sökande	Förfalldatum sökande	Medsökande	Förfalldatum medsökande
Boendekostnad			<del></del>	<del></del>
Bredband			<del></del>	<del></del>
Ei			<del></del>	<del></del>
Hemförsäkring			<del></del>	<del></del>
Fackavgift				
A-/Alfakassa				
Barnomsorg			<del></del>	<del></del>
Resor (arbete, praktik, studier etc.)				
Bankavgifter				
Summa Övriga utgifter				
Ange vad				

**Utgifter läkarvård**

Vem gäller det (personnummer)	Datum	Belopp	Sjukhusvistelse <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**Utgifter medicin (inom högkostnadsskydd)**

Vem gäller det (personnummer)	Datum	Belopp

## Försäkran och underskrift

Härmed försäkras på heder och samvete att uppgifterna i denna handling samt de inlämnade uppgifterna är fullständiga, riktiga och sanningsenliga. \*

Jag informeras härmed om att enheten för Myndighet har rätt, enligt socialtjänstlagen, att få uppgifter om ekonomi från Försäkringskassan, Skatteverket, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassorna, CSN, från annan kommun samt uppgifter i offentliga register om det behövs för att handlägga ansökan. \*

Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan leda till polisanmälan och åtal för misstänkt bidragsbrott. \*

Jag är medveten om att förändrade förhållanden måste meddelas. \*

Datum *	Sökande namnförtydligande *	Datum	Medsökande namnförtydligande
Sökande, underskrift *		Medsökande, underskrift	

När du ansöker om försörjningsstöd kan du komma att bli erbjuden hembesök från Kungsbacka kommun. Vår personal kommer då hem till dig med syftet att se hur du har det och att det du har angett i din ansökan stämmer. Vid hembesöket har du möjlighet att ställa frågor till oss. Målet är att vår bedömning av din situation ska bli så korrekt som möjligt. Du är en viktig del för att vi ska få all information.

Vi behöver ditt godkännande för att kunna besöka dig i ditt hem. Du har rätt att tacka nej till hembesök. Godkänner du att kommunens personal gör ett hembesök hos dig?

Ja  Nej

Om du tackar nej, ange orsak:

Om ja, fyll i uppgifterna nedan

Portkod:

Lägenhetsnummer:

Finns djur i hemmet? Ja  Nej

Annat:

## När alla uppgifter är ifyllda ska ansökan skickas in eller lämnas till:

Förvaltningen för Gymnasium & Arbetsmarknad  
Kompetenscentrum  
Södra Torggatan 16  
434 30 Kungsbacka

När ansökan kommer in kommer den att kontrolleras och utredas.

### Stickprov och komplettering

Du behöver inte lämna in några övriga kvitton eller underlag men **spara dessa** eftersom du kan bli ombedd att lämna in **alla underlag och kvitton** vid en stickprovskontroll eller komplettering. Du är då skyldig att lämna in dessa för att visa att de uppgifter du fyllt i på blanketten är riktiga.

För information om hur du får fram underlag hänvisar vi till vår websida, <https://kungsbacka.se/omsorg-och-hjalp/ekonomisk-hjalp-och-ekonomiskt-bistand/ekonomiskt-bistand>